

PCT

## REQUÊTE

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

Rec'd PCT/PTO

08 SEP 2004

Réservé à l'office récepteur

Demande internationale n°

Date du dépôt international

Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"

Référence du dossier du déposant ou du mandataire (facultatif)  
(12 caractères au maximum) 19411PC SMF

Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION

PROCÉDE DE REPROGRAMMATION D'OBJETS BIDIRECTIONNELS

Cadre n° II DÉPOSANT

☐ Cette personne est aussi inventeur

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

SOMFY SAS  
8, avenue de Margencel  
74300 CLUSES  
FRANCE

n° de téléphone

n° de télécopieur

n° de téléimprimeur

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FR

Domicile (nom de l'État) :

FR

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés☒ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique☐ les États-Unis d'Amérique seulement☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

ORSAT Jean-Michel  
Le Pissoir Nord  
74300 CHATILLON-SUR-CLUSES  
FRANCE

Cette personne est :

☐ déposant seulement☒ déposant et inventeur☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FR

Domicile (nom de l'État) :

FR

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique☒ les États-Unis d'Amérique seulement☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire☒ D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme:

☒ mandataire☐ représentant commun

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.)

POCHART François  
Cabinet HIRSCH-POCHART  
34, rue de Bassano  
75008 PARIS  
FRANCE

n° de téléphone

01.53.23.92.12

n° de télécopieur

01.47.23.49.13

n° de téléimprimeur

n° sous lequel le mandataire est inscrit auprès de l'office

☐ Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.

## Suite du cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

AUTRET Capucine  
283, rue Chérinaz  
74460 MARNAZ  
FRANCE

Cette personne est :

- ☐ déposant seulement  
☒ déposant et inventeur  
☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FR

Domicile (nom de l'État) :

FR

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés

☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique

☒ les États-Unis d'Amérique seulement

☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

- ☐ déposant seulement  
☐ déposant et inventeur  
☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés

☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique

☐ les États-Unis d'Amérique seulement

☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

- ☐ déposant seulement  
☐ déposant et inventeur  
☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés

☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique

☐ les États-Unis d'Amérique seulement

☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

- ☐ déposant seulement  
☐ déposant et inventeur  
☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés

☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique

☐ les États-Unis d'Amérique seulement

☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

☐ D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

**Cadre n° V DÉSIGNATION D'ÉTATS**

Cocher les cases appropriées; une au moins doit être cochée.

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) :

**Brevet régional**

- ☒ **AP Brevet ARIPO** : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Soudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ République-Unie de Tanzanie, UG Ouganda, ZM Zambie, ZW Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) .....
- ☒ **EA Brevet eurasien** : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT
- ☒ **EP Brevet européen** : AT Autriche, BE Belgique, BG Bulgarie, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, CZ République tchèque, DE Allemagne, DK Danemark, EE Estonie, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, SE Suède, SK Slovaquie, TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT HU Hongrie
- ☒ **OA Brevet OAPI** : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GQ Guinée équatoriale, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) .....

**Brevet national (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) :**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> AE Émirats arabes unis          | <input checked="" type="checkbox"/> GM Gambie                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NZ Nouvelle-Zélande            |
| <input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua-et-Barbuda           | <input checked="" type="checkbox"/> HR Croatie                                    | <input checked="" type="checkbox"/> OM Oman                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> AL Albanie                      | <input checked="" type="checkbox"/> HU Hongrie                                    | <input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> AM Arménie                      | <input checked="" type="checkbox"/> ID Indonésie                                  | <input checked="" type="checkbox"/> PL Pologne                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> AT Autriche                     | <input checked="" type="checkbox"/> IL Israël                                     | <input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> AU Australie                    | <input checked="" type="checkbox"/> IN Inde                                       | <input checked="" type="checkbox"/> RO Roumanie                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan                  | <input checked="" type="checkbox"/> IS Islande                                    | <input checked="" type="checkbox"/> RU Fédération de Russie        |
| <input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine           | <input checked="" type="checkbox"/> JP Japon                                      |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> BB Barbade                      | <input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya                                      | <input checked="" type="checkbox"/> SD Soudan                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgarie                     | <input checked="" type="checkbox"/> KG Kirghizistan                               | <input checked="" type="checkbox"/> SE Suède                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> BR Brésil                       | <input checked="" type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée | <input checked="" type="checkbox"/> SG Singapour                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> BY Bélarus                      | <input checked="" type="checkbox"/> KR République de Corée                        | <input checked="" type="checkbox"/> SI Slovénie                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize                       | <input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan                                 | <input checked="" type="checkbox"/> SK Slovaquie                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA Canada                       | <input checked="" type="checkbox"/> LC Sainte-Lucie                               | <input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone                |
| <input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Suisse et Liechtenstein | <input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka                                  | <input checked="" type="checkbox"/> TJ Tadjikistan                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> CN Chine                        | <input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia                                    | <input checked="" type="checkbox"/> TM Turkménistan                |
| <input checked="" type="checkbox"/> CO Colombie                     | <input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho                                    | <input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisie                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica                   | <input checked="" type="checkbox"/> LT Lituanie                                   | <input checked="" type="checkbox"/> TR Turquie                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba                         | <input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg                                 | <input checked="" type="checkbox"/> TT Trinité-et-Tobago           |
| <input checked="" type="checkbox"/> CZ République tchèque           | <input checked="" type="checkbox"/> LV Lettonie                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> DE Allemagne                    | <input checked="" type="checkbox"/> MA Maroc                                      | <input checked="" type="checkbox"/> TZ République-Unie de Tanzanie |
| <input checked="" type="checkbox"/> DK Danemark                     | <input checked="" type="checkbox"/> MD République de Moldova                      | <input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> DM Dominique                    |   | <input checked="" type="checkbox"/> UG Ouganda                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> DZ Algérie                      | <input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar                                 | <input checked="" type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique       |
| <input checked="" type="checkbox"/> EC Équateur                     | <input checked="" type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine      |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> EE Estonie                      | <input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolie                                   | <input checked="" type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> ES Espagne                      | <input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi                                     | <input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> FI Finlande                     | <input checked="" type="checkbox"/> MX Mexique                                    | <input checked="" type="checkbox"/> YU Yougoslavie                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> GB Royaume-Uni                  | <input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ZA Afrique du Sud              |
| <input checked="" type="checkbox"/> GD Grenade                      | <input checked="" type="checkbox"/> NO Norvège                                    | <input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambie                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> GE Géorgie                      |   | <input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana                        |   |  |

Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

- ☒ SC SEYCHELLES ☐ .....
- ☒ VC ST VINCENT ET GRENADINES ☐ .....

**Déclaration concernant les désignations de précaution** : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (La confirmation (y compris les taxes) doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.)

**Cadre supplémentaire** Si le cadre supplémentaire n'est pas utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.

1. Si l'un des cadres du présent formulaire – à l'exception des cadres n° VIII.i) à v) pour lesquels une feuille annexe spéciale est prévue – ne suffit pas à contenir tous les renseignements : dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n°..." (préciser le numéro du cadre) et fournir les renseignements conformément aux instructions données dans le cadre dans lequel la place était insuffisante; en particulier :
  - i) si plus de deux personnes doivent être indiquées comme déposants ou inventeurs et que l'on ne dispose d'aucune "feuille annexe" : dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n° III" et fournir pour chaque personne supplémentaire le même type de renseignements que ceux qui sont demandés dans le cadre n° III. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous;
  - ii) si, dans le cadre n° II ou dans l'un des sous-cadres du cadre n° III, la case "les États indiqués dans le cadre supplémentaire" est cochée : dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n° II" ou "Suite du cadre n° III" ou "Suite des cadres n° II et III" (selon le cas), ainsi que le nom du ou des déposants en cause et, à côté de chaque nom, le ou les États pour lesquels la personne mentionnée a la qualité de déposant (ou, le cas échéant, la mention "brevet ARIPO", "brevet eurasien", "brevet européen" ou "brevet OAPI");
  - iii) si, dans le cadre n° II ou dans l'un des sous-cadres du cadre n° III, l'inventeur ou l'inventeur/déposant n'a pas la qualité d'inventeur pour tous les États désignés ou pour les États-Unis d'Amérique : dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n° II" ou "Suite du cadre n° III" ou "Suite des cadres n° II et III" (selon le cas), ainsi que le nom du ou des inventeurs et, à côté de chaque nom, le ou les États pour lesquels la personne mentionnée a la qualité d'inventeur (ou, le cas échéant, la mention "brevet ARIPO", "brevet eurasien", "brevet européen" ou "brevet OAPI");
  - iv) si, en plus du ou des mandataires indiqués dans le cadre n° IV, il y a d'autres mandataires : dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n° IV" et fournir pour chaque mandataire supplémentaire le même type de renseignements que ceux qui sont demandés dans le cadre n° IV;
  - v) si, dans le cadre n° V, le nom d'un État (ou de l'OAPI) est assorti de la mention "brevet d'addition" ou "certificat d'addition" ou si, dans le cadre n° V le nom des États-Unis d'Amérique est assorti de la mention "continuation" ou "continuation-in-part" : dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n° V" ainsi que le nom de chaque État en cause (ou de l'OAPI) en précisant après chaque nom le numéro du titre principal ou de la demande principale ainsi que la date de délivrance du titre principal ou la date de dépôt de la demande principale;
  - vi) si, dans le cadre n° VI, la priorité de plus de cinq demandes antérieures est revendiquée : dans ce cas, indiquer "Suite du cadre n° VI" et fournir pour chaque demande antérieure supplémentaire le même type de renseignements que ceux qui sont demandés dans le cadre n° VI.
2. Si, en ce qui concerne la déclaration concernant les désignations de précaution contenue dans le cadre n° V, le déposant souhaite exclure un ou plusieurs États de la portée de cette déclaration : dans ce cas, indiquer "Désignations exclues de la portée de la déclaration concernant les désignations de précaution" et fournir le nom ou le code à deux lettres de chaque État concerné.

Suite du Cadre n° IV :

POCHART François, ROCHET Michel,  
VIEILLEFOSSE Jean Claude  
Cabinet HIRSCH-POCHART  
34, rue de Bassano  
75008 PARIS  
FRANCE

HIRSCH Marc-Roger, LAMOUREUX  
Gérard-Gabriel, DESROUSSEaux Grégoire  
Cabinet HIRSCH  
34, rue de Bassano  
75008 PARIS  
FRANCE

**Cadre n° VI REVENDICATION DE PRIORITÉ**

La priorité de la ou des demandes antérieures suivantes est revendiquée :

Date de dépôt de la demande antérieure (jour/mois/année)	Numéro de la demande antérieure	Lorsque la demande antérieure est une :		
		demande nationale : pays ou membre de l'OMC	demande régionale : * office régional	demande internationale : office récepteur
point 1) 26 Mars 2002 (26/03/02)	02 03 752	FR		
point 2)				
point 3)				
point 4)				
point 5)				

☐ D'autres revendications de priorité sont indiquées dans le cadre supplémentaire.

L'office récepteur est prié de préparer et de transmettre au Bureau international une copie certifiée conforme de la ou des demandes antérieures (seulement si la demande antérieure a été déposée auprès de l'office qui, aux fins de la présente demande internationale, est l'office récepteur) indiquées ci-dessus sous :

☐ tous les points   
 ☒ point 1)   
 ☐ point 2)   
 ☐ point 3)   
 ☐ point 4)   
 ☐ point 5)   
 ☐ autre, voir le cadre supplémentaire

\* Si la demande antérieure est une demande ARIPO, indiquer au moins un pays partie à la Convention de Paris pour la protection de la propriété industrielle ou un membre de l'Organisation mondiale du commerce pour lequel cette demande antérieure a été déposée (règle 4.10.b)ii) :

**Cadre n° VII ADMINISTRATION CHARGÉE DE LA RECHERCHE INTERNATIONALE**

Choix de l'administration chargée de la recherche internationale (ISA) (si plusieurs administrations chargées de la recherche internationale sont compétentes pour procéder à la recherche internationale, indiquer l'administration choisie; le code à deux lettres peut être utilisé) :

ISA / EP

Demande d'utilisation des résultats d'une recherche antérieure; mention de cette recherche (si une recherche antérieure a été effectuée par l'administration chargée de la recherche internationale ou demandée à cette dernière) :

Date (jour/mois/année)

Numéro

Pays (ou office régional)

23 Janvier 2003

FA 618540

FRANCE

**Cadre n° VIII DÉCLARATIONS**

Les déclarations suivantes figurent dans les cadres n° VIII.i) à v) (cocher ci-dessous la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque type de déclaration) :

Nombre de  
déclarations

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> cadre n° VIII.i)   | déclaration relative à l'identité de l'inventeur   | : |
| <input type="checkbox"/> cadre n° VIII.ii)  | déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de demander et d'obtenir un brevet                  | : |
| <input type="checkbox"/> cadre n° VIII.iii) | déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de revendiquer la priorité d'une demande antérieure | : |
| <input type="checkbox"/> cadre n° VIII.iv)  | déclaration relative à la qualité d'inventeur (seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique)                   | : |
| <input type="checkbox"/> cadre n° VIII.v)   | déclaration relative à des divulgations non opposables ou à des exceptions au défaut de nouveauté                                | : |

**Cadre n° IX BORDEREAU; LANGUE DE DÉPÔT**

La présente demande internationale contient :

a) le nombre de feuilles suivant  
sous forme papier :

requête (y compris la ou les  
feuilles pour déclaration) : 6

description (à l'exception de  
la partie réservée au listage  
des séquences) : 16

revendications : 3

abrégé : 1

dessins : 3

Sous-total de feuilles : 29

partie de la description réservée  
au listage des séquences (*nombre  
réel de feuilles si cette partie est  
déposée sous forme papier,  
qu'elle soit ou non également  
déposée sous forme déchiffrable  
par ordinateur; voir b) ci-après*):

Nombre total de feuilles : 29

b) partie de la description réservée au listage des  
séquences déposée sous forme déchiffrable par  
ordinateur

i) ☐ seulement (en vertu de l'instruction 801.a)i))

ii) ☐ et également sous forme papier (en vertu  
de l'instruction 801.a)ii))

Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM,  
CD-R ou autre) sur lesquels figure la partie  
réservée au listage des séquences (*exemplaires  
supplémentaires à indiquer au point 9.ii), dans la  
colonne de droite*) :

Figure des dessins qui doit  
accompagner l'abrégé : 2

Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande  
internationale (*cocher la ou les cases appropriées et indiquer  
dans la colonne de droite le nombre de chaque élément*)Nombre  
d'éléments

- |  |   |   |
|--|---|---|
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> feuille de calcul des taxes   | : | 1 |
| 2. <input type="checkbox"/> pouvoir distinct original  | : |   |
| 3. <input type="checkbox"/> original du pouvoir général  | : |   |
| 4. <input type="checkbox"/> copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de<br>référence : .....   | : |   |
| 5. <input type="checkbox"/> explication de l'absence d'une signature   | : |   |
| 6. <input type="checkbox"/> document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI<br>au(x) point(s) : .....   | : |   |
| 7. <input type="checkbox"/> traduction de la demande internationale en<br>(langue) : .....   | : |   |
| 8. <input type="checkbox"/> indications séparées concernant des micro-<br>organismes ou autre matériel biologique déposés  | : |   |
| 9. <input type="checkbox"/> listage des séquences sous forme déchiffrable par<br>ordinateur (indiquer aussi le type et le nombre de<br>supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre))  | : |   |
| i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale<br>en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant<br>que partie de la demande internationale)   | : |   |
| ii) <input type="checkbox"/> ( <i>seulement lorsque la case b)i) ou b)ii) de la colonne<br/>    de gauche est cochée</i> ) exemplaires supplémentaires,<br>y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de<br>la recherche internationale en vertu de la règle 13ter | : |   |
| iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité<br>entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires –<br>et la partie réservée au listage des séquences<br>mentionnée dans la colonne de gauche                                       | : |   |
| 10. <input checked="" type="checkbox"/> autres éléments ( <i>préciser</i> ) : Rapport de Recherche<br>Preliminaire   | : | 1 |

Langue de dépôt de la  
demande internationale : Français

**Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN**

À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).

POCHART François

Réservé à l'office récepteur

1. Date effective de réception des pièces supposées  
constituer la demande internationale :3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception  
ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins  
complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :4. Date de réception, dans les délais, des corrections  
demandées selon l'article 11.2) du PCT :5. Administration chargée de la recherche internationale  
(si plusieurs sont compétentes) : ISA /6. ☐ Transmission de la copie de recherche  
différée jusqu'au paiement de la taxe  
de recherche

2. Dessins :

☐ reçus :☐ non reçus :

Réservé au Bureau international

Date de réception de l'exemplaire  
original par le Bureau international :

**Cadre n° VIII.iv) DÉCLARATION : QUALITÉ D'INVENTEUR**  
 (seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique)

*La déclaration doit être conforme au libellé standard suivant prévu à l'instruction 214; voir les notes relatives aux cadres n° VIII, VIII.i) à v) (généralités) et les notes spécifiques au cadre n° VIII.iv). Si ce cadre n'est pas utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.*

**Déclaration relative à la qualité d'inventeur (règles 4.17.iv) et 51bis.1.a)iv))**  
 aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique :

Par la présente, je déclare que je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul inventeur est mentionné ci-dessous) ou l'un des premiers coinventeurs (si plusieurs inventeurs sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué pour lequel un brevet est demandé.

La présente déclaration a trait à la demande internationale dont elle fait partie (si la déclaration est déposée avec la demande).

La présente déclaration a trait à la demande internationale n° PCT/ FR.03/00860 ..... (si la déclaration est remise en vertu de la règle 26ter).

Par la présente, je déclare que mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont tels qu'indiqués près de mon nom.

Par la présente, je déclare avoir passé en revue et comprendre le contenu de la demande internationale à laquelle il est fait référence ci-dessus, y compris les revendications de ladite demande. J'ai indiqué dans la requête de ladite demande, conformément à la règle 4.10 du PCT, toute revendication de priorité d'une demande étrangère et j'ai identifié ci-dessous, sous l'intitulé "Demandes antérieures", au moyen du numéro de demande, du pays ou du membre de l'Organisation mondiale du commerce, du jour, du mois et de l'année du dépôt, toute demande de brevet ou de certificat d'auteur d'invention déposée dans un pays autre que les États-Unis d'Amérique, y compris toute demande internationale selon le PCT désignant au moins un pays autre que les États-Unis d'Amérique, dont la date de dépôt est antérieure à celle de la demande étrangère dont la priorité est revendiquée.

Demandes antérieures : .....

Par la présente, je reconnais l'obligation qui m'est faite de divulguer les renseignements dont j'ai connaissance et qui sont pertinents quant à la brevetabilité de l'invention, tels qu'ils sont définis dans le Titre 37, § 1.56, du Code fédéral des réglementations, y compris, en ce qui concerne les demandes de continuation-in-part les renseignements pertinents qui sont devenus accessibles entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date du dépôt international de la demande de continuation-in-part.

Je déclare par la présente que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des États-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

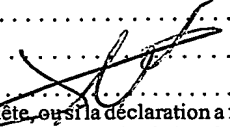
Nom : ORSAT Jean-Michel .....

Domicile : 74300 CHATILLON-SUR-CLUSES - FRANCE .....

(ville et État (des États-Unis d'Amérique), le cas échéant, ou pays)

Adresse postale : Le Pissoir Nord .....

Nationalité : Française .....

Signature de l'inventeur :   
 (si elle ne figure pas dans la requête, ou si la déclaration a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale. La signature doit être celle de l'inventeur, il ne peut s'agir de celle du mandataire)

Date : 22/05/2003  
 (de la signature qui ne figure pas dans la requête, ou de la déclaration qui a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale)

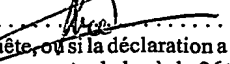
Nom : AUTRET Capucine .....

Domicile : 74460 MARNAZ - FRANCE .....

(ville et État (des États-Unis d'Amérique), le cas échéant, ou pays)

Adresse postale : 283, rue Chérinaz .....

Nationalité : Française .....

Signature de l'inventeur :   
 (si elle ne figure pas dans la requête, ou si la déclaration a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale. La signature doit être celle de l'inventeur, il ne peut s'agir de celle du mandataire)

Date : 12/05/2003  
 (de la signature qui ne figure pas dans la requête, ou de la déclaration qui a fait l'objet de corrections ou d'adjonctions en vertu de la règle 26ter après le dépôt de la demande internationale)

☐ Cette déclaration continue sur la feuille suivante, "Suite du cadre n° VIII.iv)".